Conclusion : La sécrétion de progestérone maintient fonctionnelle la muqueuse utérine, l'arrêt de sa sécrétion déclenche l'apparition des règles.

⇨ La chute du taux sanguin de progestérone entraîne la menstruation

B// Chez cette femme et durant 73 jours on distingue deux types de cycles sexuels.

1er cycle (entre 2 sep – 30 sep) c'est un cycle sans fécondation ni nidation caractérisé par deux phases.

La phase folliculaire (2 sep – 17sep) qui est marquée par l'absence de prégnandiol dans les urines ce qui reflète l'absence de sécrétion de progestérone, et la présence de taux élevé de phénolstéroïdes dans les urines (un pic vers le 16 sep) reflète l'augmentation de sécrétion importante de l'œstrogène.

La phase lutéale (18 sep – 30sep) qui est marquée par un pic important de prégnandiol et un autre pic mois important de phénolstéroïdes dans les urines ce qui reflète l'augmentation de sécrétion d'œstrogène et surtout la sécrétion de progestérone. Cette sécrétion suit l'évolution du corps jaune.

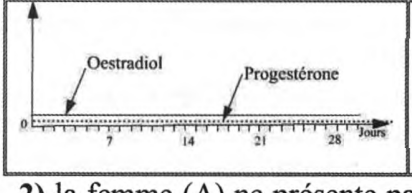
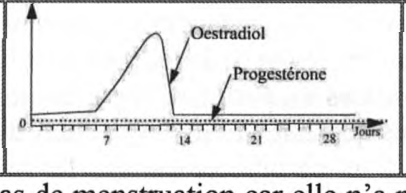
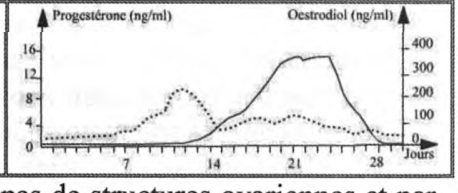
2ème cycle (à partir de 1octobre) c'est un cycle fécondant caractérisé par une phase folliculaire similaire à 1er cycle mais la phase lutéinique est marquée par une modification de la sécrétion des hormones ovariennes :

- ✓ Pour la concentration de prégnandiol (donc de progestérone) se maintient à un niveau élevé (5mg/l) puis commence à augmenter.
- ✓ Pour la concentration de phénolsteroides (donc de l'œstrogène) après le pic pré ovulatoire la concentration se maintient élevé (55µg/l) puis commence à augmenter.

Conclusion : Le maintien d'un taux élevé de prégnandiol et de phénolsteroides dans les urines au début de la grossesse reflète le maintien d'un taux élevé des hormones ovariennes cela permet aussi le maintien de la muqueuse utérine d'où la disparition de la menstruation.

Exercice N°5

1)

Femme A	Femme B	Femme C
		

2) la femme (A) ne présente pas de menstruation car elle n'a pas de structures ovariennes et par conséquent absence d'hormones ovariennes responsables du développement de la muqueuse utérine.

3) la femme (C) présente un cycle normal car elle présente toutes les structures ovariennes et par suite le taux de ces hormones est normal.

4) les hypothèses

Femme (A) : dysfonctionnement du complexe H-H (cause hormonale)

Fonctionnement des ovaires anormal (absence de follicules)

Femme (B) : absence ou peu de sécrétion de LH

5) chez les femmes A et B la structure radioactive passe à travers l'utérus la trompe et arrive jusqu'au pavillon par contre chez la femme (C) il y a absence de radioactivité entre la trompe et